



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
MANDAGUARI
Secretaria Municipal de Assistência Social

ANEXO XI
(COM TIMBRE DA OSC/TODAS AS FOLHAS DEVEM SER RUBRICADAS PELO
PRESIDENTE E PELO TÉCNICO RESPONSÁVEL)
MODELO DE RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO¹

I- IDENTIFICAÇÃO:

Mês/ Ano	
Instituição	
Telefone	
Email	
Site	
Presidente	
Nível de proteção	
Descrição do serviço (os) ²	Programa de Aprendizagem;

Título do Projeto	
Nº do Termo de Colaboração	
Valor total do Termo de Colaboração	
Valor da parcela do Termo de Colaboração	

II – RECURSOS HUMANOS

Nome	Cargo	Carga horária semanal	Indicar quem é pago com recursos da parceria

Voluntários:

Nome	Cargo	Carga horária

Participação da equipe em eventos, capacitações, reuniões de conselhos municipais? Qual?

Data	Quem participou	Evento	Horário	Local

¹ Todas as informações deverão estar de acordo com o Plano de Trabalho aprovado, referente ao Chamamento Público de 2017.

² Segundo a Resolução CNAS nº 109/2010 (Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais).



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MANDAGUARI

Secretaria Municipal de Assistência Social

III – DO TRABALHO SOCIAL

VIGILÂNCIA SOCIAL	
Existe sistematização das situações de vulnerabilidades e risco social dos usuários da entidade?	() sim () não Como?
PERFIL DOS USUÁRIOS/FAMÍLIAS ATENDIDAS <i>(dados quantitativos)</i>	
PERFIL	QUANTIDADE
Famílias/pessoas inseridas no CADUNICO	
Famílias/pessoas beneficiários do Programa Bolsa Família	
Famílias/pessoas beneficiários do BPC	
Famílias/pessoas com vínculos familiares fragilizados ou rompidos	
Famílias/pessoas em situação de vulnerabilidade econômica	
Famílias/pessoas com deficiência	
Famílias/pessoas em situação de acolhimento institucional – crianças, adolescentes e idosos	
Famílias e indivíduos que vivenciam violações de direitos: Violência física, psicológica, sexual e negligência; Discriminação em decorrência da orientação sexual e/ou raça/etnia; - Outras formas de violação de direitos decorrentes de discriminações/submissões a situações que provocam danos e agravos a sua condição de vida e os impedem de usufruir autonomia e bem estar;	
Adolescentes e jovens egressos de medida socioeducativa de internação ou em cumprimento de outras medidas socioeducativas em meio aberto (LA e PSC)	
Adolescentes e jovens fora da escola	
Famílias atendidas por outra instituição do SUAS	
Famílias/pessoas encaminhadas pelo Conselho Tutelar	
Famílias/pessoas encaminhadas pelo CRAS	
Famílias/pessoas encaminhadas pelo CREAS	
Outros itens: <i>descrever conforme colocados no edital de chamamento público e/ou a realidade da OSC</i>	

Serviço	Capacidade de atendimento	Número de atendidos
<i>Exemplo: Programa de Aprendizagem</i>	<i>60 usuários</i>	<i>40 usuários</i>

PROTEÇÃO SOCIAL - DADOS QUANTITATIVOS					
Atividade/Oficinas <i>("descrição do serviço e faixa etária")</i>	Tema abordado	Número de atendidos no mês de referência	Periodicidade		Local
			Dias da semana	Horário	
Observar o que foi descrito no item <i>"Descrição da Metodologia"</i> no Plano de Trabalho dos editais de chamamento público					
(...)					

PROTEÇÃO SOCIAL BENEFÍCIOS EVENTUAIS	
A entidade oferta benefícios eventuais? Como?	() Sim () Não



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MANDAGUARI

Secretaria Municipal de Assistência Social

PROTEÇÃO SOCIAL – AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES NO MÊS		
	Sim	Não
Descrição		
A OSC conseguiu atingir 50% com o público prioritário?		
Fichas cadastrais dos usuários	A OSC fez novos cadastros de usuários?	
	Os cadastros (novos e antigos) possuem número de NIS?	
	Os cadastros estão devidamente arquivados?	
	A OSC encaminhou algum usuário para o CADUNICO?	
Elotech	A OSC inseriu dados no sistema?	
	Foram preenchidas informações individuais dos usuários?	
	Foram preenchidas informações sobre atividades coletivas?	
A OSC trabalhou temas relacionados a	Drogas lícitas e ilícitas	
	Controle social (Conferências Municipais, Conselhos de política pública e de direitos, audiências públicas, entre outros),	
	Estatuto do idoso	
	Política Municipal de Assistência Social (Serviços, Programas, Projetos e Benefícios Socioassistenciais)	
	Outros (especificar)	
Houve pesquisa de satisfação respondida pelos usuários?		
Houve reuniões de avaliação e monitoramento das atividades pela equipe técnica? Quantas: _____		
Outras formas realizadas de avaliação e monitoramento:		

DEFESA SOCIAL E INSTITUCIONAL		
Articulação/encaminhamento com a rede socioassistencial ou de políticas públicas?	Escolas	
	UBS	
	CAPS	
	Conselho Tutelar	
	CRAS	
	CREAS	
	Outros (elencar)	
Discussão de casos com a rede socioassistencial e/ou políticas públicas?	() sim () não	
Participação no CMDCA, CMDI, CMDM ou CMAS?	() sim () não	
Estudo de caso?	() sim () não	
É divulgado pela entidade os direitos sociais aos usuários? Como?	() sim () não	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MANDAGUARI

Secretaria Municipal de Assistência Social

IV – PRINCIPAIS AVANÇOS:

Descrever e avaliar os principais avanços encontrados para o serviço atingir os objetivos propostos, com destaque para os seguintes eixos de análise: estrutura física; equipamentos e materiais; recursos humanos, direção, parcerias, participação do usuário, entre outros.

V – PRINCIPAIS DIFICULDADES:

Descrever e avaliar as principais dificuldades encontradas para o serviço atingir os objetivos propostos, com destaque para os seguintes eixos de análise: estrutura física; equipamentos e materiais; recursos humanos, direção, parcerias, participação do usuário, entre outros.

VI – SISTEMA INFORMATIZADO

Elencar pontos fortes e fracos referente ao sistema informatizado disponibilizado pela SMAS.

Mandaguari, _____ de _____ de 2019.

Nome do presidente
Assinatura do presidente

Nome do Técnico
Assinatura



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
MANDAGUARI
Secretaria Municipal de Assistência Social

LISTA GERAL DE PESSOAS ATENDIDAS NO MÊS DE _____/2019

Nº	NOME COMPLETO	Nº NIS

Nome do presidente
Assinatura do presidente

Nome do Técnico
Assinatura